

## Widerrufsformular gemäß § 4 Abs 1 Z 8 FAGG

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

Fachgruppe der Reisebüros  
Körblergasse 111 - 113  
8010 Graz  
Fax: 0316/601-739  
E-Mail: [reisebueros@wkstmk.at](mailto:reisebueros@wkstmk.at)

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag für die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

- Teilnahme am Vorbereitungskurs auf die Reisebüro-Befähigungsprüfung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Graz

Gebucht am \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_